



N°37/2020 Enero-Marzo 2020

Publicación destinada a difundir información, investigaciones e iniciativas relacionadas a la Equidad en Salud y los Determinantes Sociales de la Salud.

LA SALUD EN NOTICIAS Y RECURSOS

- **La OMS declara al brote epidémico de COVID-19, pandemia:** Con una simultaneidad de brotes en los 5 continentes, el Director de la OMS anuncia que la infección por Covid-19 adquirió un nivel de riesgo muy alto y se constituye en una amenaza de pandemia. [Ver](#)
- **Desinfodemia: la otra epidemia:** Junto al virus crece la información, cuando nosotros mismos somos propagadores de una epidemia de recomendaciones, audios e investigaciones falsas. [Leer](#)
- **Cinco claves para lidiar con las noticias falsas:** Las primeras informaciones que llegan del brote de COVID-19 muchas eran noticias falsas desparramadas a través de portales y redes sociales. Aquí un listado de verificación para evitar la falsedad [Leer](#)
- **Cronología de COVID_19 en Argentina:** Desde el día 02/3/20 en que se produce el primer caso en Argentina hasta la fecha, los hitos de una epidemia local producto de la globalización. [Leer](#)
- **Evolución de casos en América Latina:** En esta nota se presentan las curvas de los principales países al 20/03/20. [Leer](#)
- **Glosario de términos COVID-19:** “curva de contagio”, “SARS”, “paciente cero” un conjunto de palabras que han debutado en portales y conversaciones en estos últimos meses. [Leer](#)

RECURSOS INFORMATIVOS SOBRE LA EPIDEMIA DE CORONAVIRUS: **Nuevo**

Desde el mes de febrero la epidemia y luego pandemia por COVID_19 ocupa todos los espacios informativos y científicos. Desde nuestro espacio hemos seleccionado los sitios que según nuestro criterio mejor informan y presentan rápida actualización del avance y estado de situación de la pandemia de **COVID-19**

Los hemos clasificado según el tipo de información a obtener.

Visualizadores de datos y reportes de situación:

- **Organización Mundial de la Salud (OMS)** Informes de situación, orientaciones técnicas, informes de situación, informes de prensa e investigación y desarrollo. [Leer](#).
- **Ministerio de Salud Argentina.** Informes de situación en el país, recomendaciones. [Leer](#).
- **Ministerio de Salud Mendoza.** Informes de situación, protocolos y recomendaciones. [Leer](#).
- **Centros Nacionales para la prevención y control de enfermedades (CDC):** Centro de recursos para la comunidad, profesionales y reportes. [Leer](#).
- **Univ. John Hopkins.** Centro de Recursos de COVID_19. [Leer](#)

Evidencias científicas sobre diagnóstico, terapéutica, prevención y aspectos sociales en los pacientes y la comunidad.

- NEJM: Acceso abierto a las evidencias sobre COVID_19 [Acceder:](#)
- BMJ: Acceso abierto a las evidencias sobre COVID_19 [Acceder:](#)
- The Lancet: Acceso abierto a las evidencias sobre COVID_19 [Acceder:](#)
- JAMA: Acceso abierto a las evidencias sobre COVID_19 [Acceder:](#)
- Nature: Acceso abierto a las publicaciones sobre COVID-19. [Acceder:](#)
- Cochrane Collaboration: Acceso abierto a evidencias sobre COVID_19: [Acceder](#)

Cursos y estrategias de formación respecto a COVID-19:

- OPS Virus respiratorios emergentes- Curso autoadministrado: [Acceder](#)
- FEMEBA. Análisis respuesta-prevención ante un caso sospechoso COVID_19. [Acceder](#)
- OMS. Nuevos virus respiratorios, incluido COVID_19: [Acceder:](#)

EVIDENCIAS EN DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Desigualdades en salud:

- **Desigualdades en Salud urbana en América Latina:** análisis ecológico en seis grandes ciudades de América Latina (Buenos Aires, Argentina; Belo Horizonte, Brasil; Santiago, Chile; San José, Costa Rica; Ciudad de México, México; y Ciudad de Panamá). El nivel socioeconómico más alto del área se asoció con una mayor esperanza de vida, especialmente en Santiago y Panamá, mientras que un aumento en la esperanza de vida al nacer desde el centro a la periferia en la Ciudad de Buenos Aires. [Leer:](#)

- **Diez años del Informe Marmot: se incrementan las desigualdades:** A 10 años de su primer informe, la desigualdad se ha incrementado en Reino Unido, llegando a la conclusión que la austeridad ha dañado a la salud pública. Si la salud ha dejado de mejorar, la sociedad ha dejado de mejorar, ya que la salud es una buena medida del progreso social. [Leer](#)

Condiciones de la vida y el trabajo:

- **Efecto de la dosis y la duración de la reducción del sodio en la dieta sobre los niveles de presión arterial: revisión sistemática y metanálisis de ensayos aleatorios:** En esta revisión sistemática se presentan los hallazgos de ensayos clínicos donde se relaciona la disminución de la excreción de sodio en orina con la disminución de la presión arterial. Entre los resultados los efectos de reducir el consumo de sodio sobre la presión son mayores entre la gente anciana e hipertensos. [Leer:](#)

- **Consumo de carne, vegetarianos y riesgo de ACV:** En este estudio prospectivo de cohorte, con casi 50.000 participantes, con 18 años de seguimiento, los consumidores de pescado y vegetarianos tuvieron tasas más bajas de cardiopatía isquémica, aunque mayor riesgo de ACV hemorrágico. [Leer:](#)

- **Evidencias sobre distanciamiento social y otras medidas relacionadas en pandemias de gripe:** En esta revisión sistemática en base a la pandemia de gripe H1N1 de 2009, se recolectan evidencias que indican que el cierre de escuelas, trabajos y circulación son medidas moderadamente efectivas para reducir la transmisión y retrasar el pico de la pandemia. [Leer](#)

EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y EVIDENCIA PARA LA DECISIÓN CLÍNICA

COVID-19

- **Tratamiento de pacientes con SARS-CoV-2 en cuidados críticos.** Un Informe Horizonte Terapéutico del Comité de tecnologías sanitarias del Ministerio de Salud, donde se presentan las tecnologías en estudio para el tratamiento de pacientes con Sars-Cov-2 en cuidados críticos [Leer](#)
- **Evidencia relevante para cuidados críticos:** Un paquete de evidencias recolectadas por la Colaboración Cochrane sobre intervenciones en pacientes con Covid-19. [Leer](#)
- **Listado de medicamentos esenciales para el manejo de pacientes que ingresan UTI con sospecha o confirmado de COVID-19.** Un listado exhaustivo de requerimientos en cuidados críticos. [Leer](#)

- **Uso pantallas solares y riesgo de melanoma y cáncer-RSistemática:** a principios de este año se planteó la consulta acerca si debe darse cobertura a las pantallas solares para evitar el cáncer de piel. En esta revisión sistemática no encuentran beneficio del uso de pantallas solares sobre melanoma de piel [Leer:](#)
- **Costo-efectividad del tratamiento con estatinas en pacientes con riesgo cardiovascular alto:** una simulación de 100 cohortes de pacientes con riesgo límite de ASCVD(enf. Cardiovascular aterioesclerótica) y niveles de LDL-C de 160 a 189 mg / dL demostró que el tratamiento de por vida con estatinas es costo-efectivo [Leer:](#)

SISTEMA DE SALUD- INVESTIGACIÓN- ETICA

- **Orientación ética sobre cuestiones planteadas por la pandemia del nuevo coronavirus (COVID-19).** Mediante un documento se abordan aspectos como distinguir entre investigaciones e intervenciones en salud pública durante una pandemia. Asignar prioridades, resolver incertidumbre y apoyar las decisiones entre otros. [Leer](#)
- **Manejo de aspectos éticos durante pandemias.** Realizado durante el brote de Ebola en Africa en 2016, esta guía es de aplicación ante la situación actual de salud pública. [Leer](#)
- **Asignación de recursos escasos en tiempos de Covid-19:** En un contexto de alta incertidumbre, es probable que las intervenciones diagnósticas, preventivas, terapéuticas sean escasas dado el carácter masivo de la pandemia. Aquí se presentan algunos valores guía como maximizar los beneficios producidos por los escasos recursos, tratar a las personas por igual, promover y recompensar el valor instrumental y dar prioridad a los más necesitados. [Leer](#)

¿Tenés alguna sugerencia o te gustó nuestro boletín?

¿Querés compartir actividades de salud pública? ESCRIBINOS O SEGUINOS EN NTRAS REDES

Observatorio de Salud

Web: <http://www.umaza.edu.ar/presentacion-observatorio-de-salud>

Mail:

observatorio@umaza.edu.ar

Twitter: [@SaludUmaza](https://twitter.com/SaludUmaza)